



saint JO info

L'ACTUALITÉ DE L'HÔPITAL SAINT JOSEPH DE MARSEILLE

NUMÉRO 26 • NOVEMBRE 2012



Zoom sur... **Les travaux de l'été**

Des internes à Saint Joseph

Partenariat Maison de Santé de Sainte Marthe-Saint Joseph



Une situation hors norme...

Dans la nuit du 27 au 28 août derniers, un bébé a été enlevé à la Maternité de l'Hôpital Saint Joseph. Fort heureusement, grâce au dispositif de vidéo-surveillance en place à l'Hôpital, grâce à la rapidité de l'enquête, facilitée par les nombreux témoignages des personnels et patients sur place, et l'efficacité des services de Police, le petit Zakaria, âgé de trois jours, a été retrouvé au bout de quelques heures et rendu à ses parents.

Cet événement, hors norme, nous a bien sûr tous profondément marqués. Il replace le Directeur d'Hôpital que je suis face à sa responsabilité, une et indivisible, de chef d'Etablissement.

Le Directeur d'un Etablissement est responsable personnellement. Responsable des patients et visiteurs qui fréquentent l'établissement ; responsable des personnels et médecins qui y travaillent.

Il doit prendre les mesures nécessaires pour assurer la sécurité dans l'Etablissement. S'il peut et doit déléguer, lui seul restera in fine responsable pénalement.

L'Hôpital Saint Joseph, comme les autres Etablissements de Santé, est une chaîne de maillons, tous attachés les uns aux autres, tous dépendants les uns des autres à des niveaux différents, tous complémentaires et tous indispensables donc.

La nuit et la situation de crise exceptionnelle qu'a pu être cet enlèvement d'enfant ont été –je le pense sincèrement– gérés de façon optimale, car, chacun à sa place, chacun dans sa mission, chacun dans sa solidarité avec l'autre, a géré la situation avec calme et professionnalisme. La Police judiciaire et l'ARS PACA l'ont également souligné.

Pour autant, nous ne pouvons nous en satisfaire.

La situation hors norme que nous avons vécue nous a conduits dès le lendemain à nous interroger sur nos pratiques, pour déceler l'éventuelle faille qui aurait permis un pareil événement.

Des mesures de renforcement de la sécurité ont été immédiatement prises, des restrictions d'accès mises en place.

L'Hôpital va par ailleurs se doter dans les prochaines semaines, à l'instar de ce qui se fait dans certaines maternités, de bracelets électroniques pour l'identification et la sécurité des nouveaux-nés.

L'Hôpital ne saurait être un univers carcéral et donc totalement sécurisé. C'est un lieu de vie et d'échanges où les personnes hospitalisées (à fortiori les parturientes) ont le souhait de ne pas rester isolées, mais au contraire de recevoir, si leur état de santé le leur permet, les visites de leurs proches.

Cette liberté de visites élargies doit cependant se contraindre à l'exigence d'une sécurité renforcée. C'est la position que nous avons adoptée après concertation avec les équipes concernées (médicales et paramédicales) et information des instances.

Si le risque zéro n'existe pas, la protection maximale est possible. C'est ce que nous mettons et mettrons en œuvre au quotidien.

Bernard Monier
Directeur Général



Suivez l'actualité de l'Hôpital Saint Joseph en vous inscrivant sur le site Internet : www.hopital-saint-joseph.fr, dans l'espace Médias

CPOM 2012-2016

Signature du nouveau CPOM

LE 23 JUILLET DERNIER, L'HÔPITAL A SIGNÉ LE RENOUVELLEMENT DE SON CONTRAT PLURI-ANNUEL D'OBJECTIFS ET DE MOYENS AVEC L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ, DÉFINISSANT AINSI LES GRANDES ORIENTATIONS STRATÉGIQUES DE L'ÉTABLISSEMENT POUR LES CINQ ANNÉES À VENIR, DANS LE PROLONGEMENT DES GRANDS AXES DU PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ.

C'est le 30 janvier 2012 que Dominique Deroubaix, Directeur Général de l'ARS PACA, présentait le Projet Régional de Santé 2012-2016, feuille de route détaillant les grandes priorités de santé de la région (voir encadré). À partir de cette date, chaque établissement disposait de 6 mois pour négocier et signer avec l'ARS son Contrat Pluri-annuel d'Objectifs et de Moyens (CPOM). Celui-ci fixe les objectifs structurants de l'Établissement pour les cinq années à venir, avec un engagement de résultats vis-à-vis de l'ARS. De son côté, l'Agence valide ainsi les orientations stratégiques proposées.

La signature prévoit également une évaluation et une possible révision annuelle, pour adapter le niveau d'atteinte des objectifs, voire les objectifs eux-mêmes, à l'évolution du contexte régional ou de la situation particulière de l'Établissement lui-même.

4 orientations stratégiques pour Saint Joseph...

La signature du CPOM pour les années 2012 à 2016 a permis de dresser un bilan du précédent contrat, globalement rempli de façon satisfaisante (voir encadré).

Le CPOM 2012-2016 comprend 4 grandes orientations stratégiques, en cohérence avec le Projet Régional de Santé :

► **Mise en place d'une filière complète de gériatrie**, "pour améliorer la prise en charge des personnes âgées (équipe mobile de gériatrie, création d'une unité de

court séjour gériatrique, Soins de Suite et de Réadaptation adaptés à la Gériatrie, SSIAD, HAD et EHPAD)".

► **Développer la chirurgie ambulatoire**, "pour atteindre un taux de 50 % en 2016 et les taux cibles sur les actes marqueurs".

► **Conforter les activités de cardiologie et de chirurgie cardiaque**, "dans le respect du SIOS".

► **Mise en œuvre du Schéma Directeur des locaux de l'Établissement.**

Au-delà, l'ARS a fixé des objectifs opérationnels avec des valeurs cibles à atteindre d'ici 2016, dont certains rejoignent les grandes orientations stratégiques (Développement de la Chirurgie Ambulatoire, prise en charge de la personne âgée, ...) :

► Médecine :

- USIC (ratio séjour USIC/Acte de Cardio-interventionnelle)
- HAD : engagement à la Permanence des soins
- Périnatalité (atteindre un Taux de césarienne de 18 % en 2016 contre 20,3 % en 2011)
- Cancérologie (seuils et tableaux de bord SROS ; demande de remplir la demande INCa).
- **Urgences** (améliorer la prise en charge psychiatrique aux Urgences)
- **IRM - SCANNER** (tableaux de bords ARS)



► **Prélèvement d'organes** (identifier un médecin référent ; demande d'engagement de la Direction et du corps médical).

... et pour l'Établissement de Soins de Suite Fernande Berger

L'Établissement a également signé un CPOM.

Là aussi, 4 orientations stratégiques devront être poursuivies dans les 5 années à venir :

► **Délocalisation et reconstruction de Fernande BERGER à proximité de l'Hôpital Saint Joseph**

► **Mise en œuvre des autorisations à hauteur de 80 lits**

► **Orientation du SSR dans la prise en charge des personnes âgées poly-pathologiques**

► **Prévoir et susciter, avec les acteurs du territoire y compris du secteur ambulatoire, une prise en charge continue et organisée de la population environnante. ■**

Le Projet Régional de Santé en bref

Le Projet Régional de Santé PACA présente la politique santé de notre région, les priorités à mettre en œuvre :

Mieux organiser le parcours des patients dans le système de santé (création de maisons de santé et de maisons pour l'intégration des malades d'Alzheimer)

Favoriser le maintien à domicile de la personne malade ou fragilisée par l'âge ou le handicap

Favoriser l'accès à la santé des personnes les plus fragiles (équipes mobiles de psychiatrie, prévention de l'obésité, ...)

Préserver le capital santé (vaccinations, dépistage, ...)

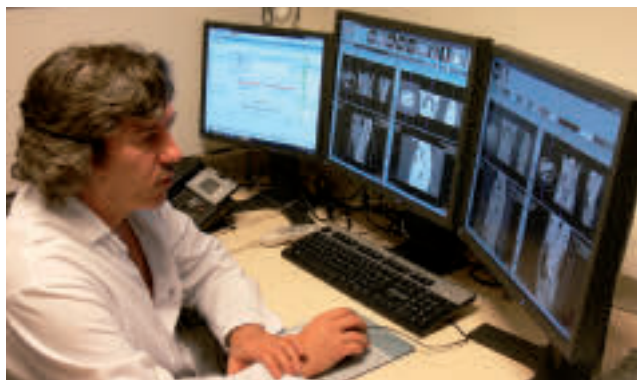
Assurer la sécurité sanitaire de populations (plan blanc, ...)

Innover pour améliorer la qualité des prises en charge (développement de la télémédecine, éducation thérapeutique, ...)

Faire face aux défis du système de santé (soutien aux coopérations hospitalières, chirurgie cardiaque, développement de la chirurgie ambulatoire, ...)

Informers les publics sur la politique et les actions de santé dans notre région (développement d'outils d'informations et de services en ligne, ...).

CPOM 2007-2011 riche en avancées



Médecine

L'Établissement a mis en œuvre, en 2011, l'amélioration de la prise en charge de la personne âgée (priorité du Projet d'Établissement 2010-2014), au travers de son projet de création d'une filière gériatrique, avec le recrutement d'un gériatre chef de projet et d'une équipe mobile de gériatrie.

Chirurgie

L'Établissement développe la Chirurgie Ambulatoire. Il poursuivra ses efforts avec le nouveau CPOM. La Chirurgie Gynécologique se développe avec l'ouverture d'un Centre de la Femme de consultations pluri-disciplinaires autour des pathologies féminines (en 2010).

Périnatalité

L'Établissement met en œuvre les actions relevant du plan périnatalité, avec notamment un taux d'allaitement maternel de 76,4 % en 2010 (taux cible : 70 % et +). Comme demandé dans le CPOM, la Maternité a amplifié son accompagnement des grossesses difficiles.

HAD

Mise en œuvre de l'autorisation de 30 places d'HAD.

Urgences en articulation avec la permanence des soins

Le service dispose d'une interface informatique permettant d'accéder en temps réel aux disponibilités en lits par service. Par ailleurs, l'Hôpital participe aux travaux du réseau territorial de prise en charge des urgences.

Imagerie médicale

L'imagerie a été informatisée par la mise en place d'un PACS en décembre 2010.

Prise en charge des personnes atteintes de cancer

L'Établissement a mis en œuvre le Plan Cancer défini nationalement, en participant au réseau OncoPaca. Il se réunit régulièrement en 3C et en Inter3C avec l'AP-HM. Une réunion d'évaluation de la convention avec l'AP-HM a lieu une fois par an. ■

8 internes à Saint Joseph !

Le 5 novembre dernier, huit internes de spécialités et de Médecine Générale ont intégré les services de Pédiatrie, Gynécologie-Obstétrique, Chirurgie Générale et Pharmacie Centrale. Premier pas dans l'un des premiers établissements Privés à but Non Lucratif de la région à avoir obtenu l'agrément pour l'accueil d'internes. Grâce aux échanges fructueux qui ont pu se développer entre le Doyen de la Faculté de Médecine et la Direction de l'Hôpital, grâce à la forte motivation des Drs Pol, Martin-Laval, Bartoli, Martino et Legros qui les accueillent aujourd'hui, ces stages d'internat ont pu voir le jour.

C'est en effet la Loi HPST votée en 2009 qui a permis à ce "partenariat Public-Privé" de se réaliser. Depuis lors en effet, les internes de



médecine ont la possibilité d'effectuer leurs stages au sein d'Établissements privés. Les étudiants en médecine peuvent donc intégrer les services d'excellence médicale

de l'hospitalisation privée et appréhender la réalité de l'activité libérale. Ils sont accompagnés par un médecin senior tout au long de leur stage. ■

DIABETE ET PLONGEE SOUS-MARINE

Une nouvelle étude pour élargir le domaine des possibles...

APRÈS UNE PREMIÈRE ÉTUDE MENÉE EN 2003 AUPRÈS DE 15 PARTICIPANTS DIABÉTIQUES ET UNE PREMIÈRE AVANCÉE EN 2004 LEVANT LA CONTRE-INDICATION ABSOLUE DE LA PRATIQUE DE LA PLONGÉE POUR LE DIABÈTE INSULINO-REQUÉRANT, UNE NOUVELLE ÉTUDE "DIABÈTE & PLONGÉE" VIENT DE DÉMARRER AFIN DE PERMETTRE À UN NOMBRE PLUS IMPORTANT DE DIABÉTIQUES DE PRATIQUER LEUR PASSION, LA PLONGÉE SOUS-MARINE.

Il y a quelques semaines, dans les eaux bleues et fraîches de la Pointe Rouge, un petit groupe de plongeurs lançait la première étape d'une nouvelle étude médicale nationale destinée à faire évoluer les recommandations à la pratique de la plongée sous-marine chez les personnes diabétiques de type 1. Une première étude conduite en 2003 avait déjà permis de lever, auprès de la Fédération Française de Plongée (FFESSM), la contre-indication absolue de pratiquer ce loisir pour tous les diabétiques à cause du risque d'hypoglycémie supposé en immersion. La France rejoignait ainsi d'autres pays comme les USA, l'Angleterre ou encore l'Allemagne.

également moniteur, Directeur de plongée sur l'étude, Dr Agnès Sola, Dr Olivier Thurninger, de Paris, le Dr Régis Bresson de Douai et le Dr Lise Dufaitre-Patouraux de Saint Joseph), la nouvelle étude porte sur les plongées en bouteille avec mélange d'air Nitrox, un mélange enrichi en oxygène.

Lors de chaque descente, les 15 participants diabétiques de type 1, munis d'un holter glycémique "Navigator" du laboratoire Abbott, ont pu prendre, sous l'eau, leur taux de glycémie et ainsi fournir les relevés nécessaires à la collecte de nouvelles données pour ensuite proposer des tables de recommandations plus précises.



des premiers résultats attendus pour le 8 décembre.

L'étude théorique sera, quant à elle, lancée d'ici la fin de l'année (en partenariat avec la Comex), avec des résultats attendus courant 2013 (avant l'été). ■

Unique en son genre et menée par 5 endocrinologues (les Dr Boris Lormeau,

Trois journées de plongées (partie pratique de l'étude) sont programmées, avec

Plus d'information sur : www.diabeteplongee.com

TRAVAUX

Le siège de la Banque Populaire à côté de l'Hôpital



Depuis le 15 octobre, l'accès piétons à l'Hôpital par le tourniquet de l'avenue du Prado est condamné. L'entrée et la sortie à pied de l'Hôpital ne peuvent plus se faire par cet accès. Ces restrictions d'accès et de stationnement ont été rendues nécessaires par le démarrage du chantier de construction du siège marseillais de la Banque Populaire Provençale et Corse,

à proximité immédiate de l'entrée de l'Hôpital, avenue du Prado.

La Banque construit en effet un bâtiment de 11 000 m² répartis sur 8 étages (rez-de-chaussée + 8 étages) en façade de l'avenue du Prado, à l'emplacement de la propriété Biaggi située aux abords de l'entrée de l'Etablissement sur le Prado. Le bâtiment s'étendra également sur l'arrière, le long de l'allée des platanes, sur une cinquantaine de mètres sur 5 étages.

Sur la façade en bordure de l'avenue du Prado, le bâtiment abritera une arche qui permettra à l'Hôpital de récupérer, au terme des deux années des travaux de construction, un passage piétons et pompiers.

L'accès par l'avenue du Prado est condamnée durant toute la durée des travaux et une trentaine de places de parking situées à l'extrémité de l'allée des platanes sont également condamnées. ■

Du nouveau à Saint Jo

NOUVEAU

URGENCES PÉDIATRIQUES

Un service restructuré pour une meilleure prise en charge

APRÈS LES NOUVELLES CONSULTATIONS DES SERVICES DE MÉDECINE ET DE CHIRURGIE PÉDIATRIQUES OUVERTES LE 31 JANVIER DERNIER, L'HÔPITAL OUVRE UN NOUVEAU CHAPITRE DE LA RESTRUCTURATION DES LOCAUX DESTINÉS À NOS PETITS PATIENTS, EN LEUR PROPOSANT DES URGENCES PÉDIATRIQUES ENTIÈREMENT RÉNOVÉES, GRÂCE À LA GÉNÉROSITÉ DE M. ET MME CHEVALIER.



La 2^e phase des travaux de transformation du secteur des Consultations et des Urgences Pédiatriques du Pôle Parents-Enfants Sainte Monique a été mise en service le mardi 18 septembre par l'ouverture des nouvelles Urgences Pédiatriques.

Avec 5 box plus une salle de déchocage, les Urgences ont été agrandies afin de mieux répondre à l'augmentation constante de l'activité.

Une nouvelle fois, c'est la générosité de M. et Mme Robert Chevalier, qui a rendu

possible ce nouvel investissement pour mieux soigner et prendre en charge les enfants (voir notre encadré).

Une Zone d'Hospitalisation de Très Courte Durée accueillant 5 lits d'observation et/ou d'exams complémentaires devrait maintenant voir le jour d'ici la fin du premier trimestre 2013, clôturant ainsi 16 mois de travaux durant lesquels le fonctionnement des services aura été assuré normalement. Un dernier épisode à suivre dans le prochain Saint Jo Info. ■

M. ET MME CHEVALIER,

Être généreux pour aider les enfants

La restructuration des Consultations, des Urgences et, demain de la Zone d'Hospitalisation de Très Courte Durée, c'est une jolie histoire qui s'écrit aujourd'hui grâce à la générosité d'un couple de Marseillais, M. et Mme Robert Chevalier. Ayant beaucoup travaillé tout au long de leur vie professionnelle à la création et au développement de leur entreprise de messagerie et n'ayant pas eu d'enfant, ils jouissent aujourd'hui d'une «vie confortable», comme ils le disent.

Ils ont donc, il y a un an, très généreusement décidé de soutenir l'Hôpital Saint Joseph et les enfants qui y sont accueillis, car *"entre dépenser ou garder pour soi, nous préférons contribuer dès maintenant à la bonne santé des enfants soignés à Saint Jo..."*

M. et Mme Chevalier sont donc devenus désormais un peu les papi et mamie des 25 000 enfants qui viennent au Pôle Parents-Enfants chaque année pour une urgence, leurs anges-gardiens. ■



6 DÉCEMBRE 2012

Une inauguration en présence de Mme Bernadette Chirac

Le 6 décembre prochain, les Urgences pédiatriques seront inaugurées, en présence de M. et Mme Chevalier et avec une invitée de marque : Mme Bernadette Chirac, ancienne Première Dame et Présidente de la Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France.

M. et Mme Chevalier, Mme Chirac, le Sénateur-Maire de Marseille et plusieurs autres personnalités viendront inaugurer ce nouvel espace dédié à l'accueil des enfants et auront l'occasion d'admirer les fresques subventionnées par les Pièces Jaunes, qui décorent la salle d'attente des Urgences.

Les Pièces Jaunes, Un fidèle soutien de l'Hôpital Saint Joseph

Outre cette nouvelle fresque, les Pièces Jaunes ont financé de nombreux projets à Saint Joseph depuis une dizaine d'années. Une collaboration efficace à laquelle chacun, patients, personnels et visiteurs, participe à son niveau grâce à sa contribution dans les tirelires Pièces Jaunes à disposition dans tout l'Hôpital durant la période de collecte. Merci à tous donc !

La prochaine collecte Pièces Jaunes se déroulera du 9 janvier au 16 février 2013. ■



Un partenariat fort avec la Maison de Santé de Sainte Marthe-Saint Joseph

APRÈS AVOIR PRÉSENTÉ LES PARTENARIATS SCÉLÉS ENTRE LA FONDATION ET LES ASSOCIATIONS SAINT JOSEPH-LA SALETTE ET SAINT JOSEPH-ARÈGE, TOUTES DEUX EN CHARGE D'ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES AGÉES DÉPENDANTES (EHPAD), SAINT JO INFO REVIENT SUR LE PARTENARIAT CONCLU LE 21 MAI DERNIER AVEC UNE CLINIQUE PSYCHIATRIQUE POUR FEMMES, LA MAISON DE SAINTE MARTHE-SAINTE JOSEPH.

La Fondation Hôpital Saint Joseph souhaite fédérer autour d'elle des associations médicales, médico-sociales ou sociales qui partagent les mêmes valeurs et prennent en charge les personnes les plus fragiles et les plus démunies de notre société. C'est en ce sens et pour compléter son offre, qu'elle s'est rapprochée notamment de la Maison de santé de Sainte Marthe, clinique psychiatrique pour femmes.

La "maison de santé de Sainte Marthe" a été créée en 1876 par arrêté préfectoral. Située dans le quartier du Canet, la Maison est, à l'origine, un "asile privé pour aliénés des deux sexes". Il porte alors le nom d'"asile privé du haut Canet".

En 1938, la Maison change de dénomination (Maison de Santé de Sainte Marthe) et adopte le statut d'établissement privé à but lucratif.

Elle accueille désormais une patientèle exclusivement féminine.

Dirigée par le Dr Charles Reboul-Lachaux de 1922 à 1955, la Maison sera ensuite reprise à son décès par Mme Germaine Reboul-Lachaux. Elle disposera durant une quarantaine d'années d'un personnel soignant religieux (congrégation des religieuses du Sacré Cœur, ordre espagnol spécialisé dans les soins aux malades mentaux).

La Maison est, depuis 1986, sous statut associatif (non lucratif régi par la loi 1901). L'Établissement est, depuis cette date, géré par l'association Germaine Reboul-Lachaux (en hommage à Mme Reboul-Lachaux, décédée cette année-là).

L'Association est désormais présidée par l'un de ses neveux, Pierre Lanteaume. La Direction Médicale de l'Établissement est assurée par le Dr Philippe Bourlart et la Direction Administrative par Mme Sandrine Manchon.

La Maison de Santé de Sainte Marthe-Saint Joseph compte aujourd'hui 50



lits d'hospitalisation à temps complet en psychiatrie générale, exclusivement réservés aux femmes.

Le Conseil d'Administration qui dirige l'Association a décidé il y a 3 ans de se rapprocher de la Fondation Hôpital Saint Joseph, car il cherchait un partenaire, partageant les mêmes valeurs, capable d'assurer la pérennité de la structure, fragile car de taille modeste.

Pourtant, hormis ce handicap, la structure est très rigoureusement gérée et assure une qualité de prise en charge reconnue par la HAS lors de la Certification V2010.

De son côté, la Fondation souhaite, dans sa démarche de partenariats, élargir les champs d'action du Groupe tout entier et privilégier une approche globale de la santé.

Avec la Maison de Santé de Sainte Marthe-Saint Joseph, le Groupe Saint Joseph élargit à la fois le spectre des activités couvertes par l'Établissement (l'Hôpital ne possède pas de service de psychiatrie) et le territoire de son offre, puisque la Clinique est installée dans les quartiers nord de Marseille (elle est le seul établissement privé sur ce territoire).

Saint Joseph a en outre l'ambition de développer, avec Sainte Marthe, sur les surfaces disponibles, d'autres œuvres en lien avec la Psychiatrie, pour le bien-être des patientes.

Par la signature de ce partenariat, la Fondation et plus largement le Groupe Saint Joseph souhaitent aider à pérenniser une structure non lucrative partageant les mêmes valeurs, lui permettant ainsi de continuer à prendre en compte les personnes les plus fragiles. ■



L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE À L'HÔPITAL SAINT JOSEPH

Une aide précieuse pour les patients

L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE A POUR OBJECTIF D'AIDER LE PATIENT PORTEUR D'UNE MALADIE CHRONIQUE ET SA FAMILLE, À MIEUX COMPRENDRE ET DONC À MIEUX VIVRE AVEC LA MALADIE. ELLE CONSTITUE UN ENSEMBLE DE PRATIQUES VISANT À PERMETTRE AU PATIENT DE PRENDRE EN CHARGE DE MANIÈRE ACTIVE SA MALADIE, SES SOINS ET SA SURVEILLANCE, EN PARTENARIAT AVEC LES SOIGNANTS.



L'équipe d'éducation thérapeutique de Pneumologie

Partie intégrante du processus de soin du patient et de sa prise en charge, l'éducation thérapeutique développée à l'Hôpital Saint Joseph est gratuite et ouverte à tous les patients, qu'ils soient ou non suivis par un médecin de l'Hôpital. La mise en place de ce programme répond à un processus commun : après avoir été envoyé par son médecin, le patient rencontre l'infirmière éducatrice pour un bilan, et un programme adapté à sa situation lui est proposé.

Actuellement à l'Hôpital Saint Joseph, 4 programmes d'éducation sont ouverts :

En Cardiologie, pour les insuffisances cardiaques (c'est-à-dire quand le cœur ne peut plus effectuer correctement son travail de pompe et n'assure plus le débit sanguin nécessaire au bon fonctionnement des tissus). La vie du patient est alors totalement transformée, il doit adapter son mode de vie, son alimentation... à sa nouvelle condition. Afin de l'aider à vivre sa maladie de la façon la moins contraignante possible, des ateliers l'aident à comprendre et apprendre la maladie et les traitements, à appréhender la diététique et la nutrition, à faire le point sur les activités physiques. Ces ateliers regroupant 5 à 6 personnes, auxquels les conjoints sont également conviés, permettent aux patients d'ap-

prendre, d'échanger des expériences et de pouvoir mieux appréhender la maladie au quotidien. C'est Jocelyne Roy, Infirmière éducatrice (04 91 80 69 49), qui assure la coordination de ce programme.

En Dermatologie pour le VIH. Les consultations d'observance s'adressent à tous les patients atteints du VIH. Au travers de ces consultations l'objectif est de voir avec le patient comment il supporte le traitement, de répondre à ses questions, et de faire que le traitement s'intègre le mieux possible dans sa vie quotidienne malgré toutes les contraintes inhérentes à sa maladie. Les consultations d'observance, contrairement aux autres programmes, se réalisent en rendez-vous individuels avec l'infirmière et/ou le médecin référent. À Saint Joseph, c'est Stéphanie Occhipinti (04 91 80 67 51) qui s'en occupe. Le patient peut ainsi librement interroger les professionnels de santé sur l'ensemble des sujets en lien avec la maladie. Les consultations d'observance ont lieu 1 à 2 fois par mois, le vendredi.

En Endocrinologie, pour le diabète, une maladie chronique qui apparaît lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline ou que l'organisme n'utilise pas correctement l'insuline qu'il produit. L'éducation thérapeutique s'adresse à tous les patients diabétiques quelque soit leur

type de diabète ou le mode de traitement utilisé. Elle est proposée à tous les patients hospitalisés dans le service d'Endocrinodiabétologie, ainsi qu'aux patients en ambulatoire ou hospitalisés dans un autre service. Le service d'Endocrinologie a été le précurseur de l'éducation thérapeutique à l'Hôpital et plusieurs programmes sont développés pour permettre aux patients de mieux vivre avec la maladie (utilisation de pompe à insuline, semaine "insulinothérapie fonctionnelle" pour apprendre à adapter l'insuline à son alimentation ou encore des séances collectives autour de plusieurs thématiques telles que "Diététique, diabète et équilibre alimentaire", "Le pied du diabétique"... C'est également Stéphanie Occhipinti, Infirmière éducatrice (04 91 80 67 51) qui coordonne le programme.

En Pneumologie, pour apprendre à mieux respirer. Respirer est essentiel pour vivre, mais il arrive que le système respiratoire soit défaillant, et que respirer ne soit pas toujours simple. L'éducation thérapeutique pour certaines maladies peut alors aider les malades à mieux "respirer" au quotidien. Quatre pathologies pulmonaires chroniques font l'objet d'une éducation thérapeutique : l'asthme ; la Bronchite chronique obstructive ou Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO) ; Le syndrome d'apnées du sommeil ; et l'insuffisance respiratoire chronique. En pneumologie les ateliers se font par groupe de 6 à 10 patients pour apprendre de manière ludique à mieux vivre au quotidien la pathologie pour éviter les complications et les hospitalisations. Jocelyne Roy, Infirmière éducatrice (04 91 80 69 49) est l'infirmière éducatrice référente.

L'Hôpital Saint Joseph souhaite continuer à développer l'éducation thérapeutique (un programme concernant le psoriasis sera bientôt lancé) car elle joue un rôle essentiel dans le traitement du patient, et dans la manière dont celui-ci vit sa maladie au quotidien. ■

LES ECURIES DE SAINT JOSEPH

Un programme de conférences efficaces

L'HÔPITAL SAINT JOSEPH ORGANISE DES CONFÉRENCES PRÉPARANT AUX ÉPREUVES CLASSANTES NATIONALES (ECN) POUR LES ÉTUDIANTS EN MÉDECINE DE 4^e, 5^e ET 6^e ANNÉE DEPUIS 4 ANS.

LE DR ARTHUR LAQUIÈRE, HÉPATO GASTROENTÉROLOGUE À SAINT JOSEPH, COORDINATEUR ET À L'ORIGINE DE CES ÉCURIES, REVIENT POUR NOUS SUR CE PROGRAMME DE CONFÉRENCES QUI SOUHAITE DISPENSER AUX ÉTUDIANTS UN ENSEIGNEMENT POINTU ET DES CONDITIONS D'ENSEIGNEMENT TRÈS AGRÉABLES.



Comment se déroule ce programme de conférences ?

Actuellement, une centaine d'étudiants (35 en 4^e année, 30 en 5^e année et 30 en 6^e année) préparent leur concours à l'Hôpital Saint Joseph.

Un groupe de médecins coordinateurs organise les conférences tout au long de l'année en s'adaptant à la chronologie des cours dispensés à la faculté de médecine.

Au total, 100 conférences sont données les lundi et mardi durant l'année universitaire.

Je suis à l'origine de ce programme et en assure la coordination, aidé par les Drs David Agnel, Anesthésiste-Réanimateur et Yann Glard, Chirurgien Orthopédiste, exerçant également à l'Hôpital Saint Joseph.

Du côté des étudiants, deux Internes s'impliquent particulièrement dans l'organisation de ces conférences. Il s'agit de Marine Barraud-Blanc, responsable des 6^e années, et de Jonathan Harroche, responsable des 5^e années".

Qui dispense les conférences ?

Les conférenciers sont soit internes en médecine, soit assistants chef de clinique ou encore médecins spécialistes de l'Hôpital Saint Joseph.

Actuellement, 70 intervenants (médecins de l'Hôpital Saint Joseph, assistants chef de clinique et internes du CHU) recrutés parmi toutes les spécialités médicales et chirurgicales, participent et animent ces conférences. 20 conférences hebdomadaires sont proposées par an pour les étudiants de 4^e année et 40 conférences bi-hebdomadaires pour les étudiants de 5^e et 6^e années, soit au total, une centaine de conférences annuelles pour une centaine d'étudiants.

Comment se déroule une conférence-type ?

Lors de chaque conférence, l'étudiant répond à des questions sur trois cas cliniques en 4^e année et quatre cas cliniques pour les 5^e et 6^e années. Le temps de rédaction est de 1h30 puis le conférencier corrige en donnant toutes les techniques et les connaissances médicales pour avoir les meilleurs résultats.

Des conférences dans toutes les spécialités médicales sont dispensées par un expert dans sa discipline connaissant la méthodologie des ECN.

Des conférences de méthodologie une fois par mois, sous forme de tutorat, permettent aux étudiants de comprendre ce que l'on attend d'eux au concours.

À l'occasion de ces conférences, de jeunes internes partagent leurs fiches, leurs mots clés et leur technique pour apprendre les connaissances médicales en fonction de ce qui est demandé au concours. Dès la 5^e année, des conférences dites indifférenciées - c'est à dire interdisciplinaires - sont au programme avec des conférences de lecture critique d'articles.

Les étudiants disposent d'un confort qui favorise un bon travail ?

L'Établissement met en effet à leur disposition un amphithéâtre de 55 places, une salle de travail de 35 places et deux autres salles de travail de 15 places et 30 places. Toutes ces salles sont climatisées et équipées de vidéo-projecteurs. Elles servent pour les conférences qui ont lieu le lundi soir et le mercredi soir de 19H à 22H.

Les étudiants ont la possibilité de venir travailler dans ces salles à partir de 14H tous les jours de la semaine ainsi que le week-end.

Une secrétaire dédiée aux conférences (Mme Christine Hernandez) gère les inscriptions des étudiants, met en forme chaque conférence et les transmet au service de reprographie de l'Hôpital. Elle fait également le lien entre les médecins conférenciers et les étudiants.

L'ensemble du programme offre, de plus, des tarifs très avantageux pour les étudiants (250€ pour les 4^e années ; 400€ pour les 5^e et 6^e années), grâce à la subvention annuelle de la Fondation sans laquelle rien ne serait possible.

Cette année, les résultats des étudiants au concours qui ont suivi les conférences de Saint Joseph montrent que notre travail est efficace puisque 80 % d'entre eux ont un classement au niveau national qui leur permet de choisir la spécialité qu'ils désiraient. ■

Disparition de Mme Évelyne Collomb

C'est avec une profonde tristesse que nous avons appris le 28 août dernier la disparition de Madame Evelyne Collomb, Assistante Sociale au sein de notre établissement depuis avril 2003,

et par ailleurs Membre de la Commission de Réflexion Éthique.

Son regard pétillant et son sourire resteront longtemps dans nos souvenirs. ■



NUTRITION

Mesure de la dépense énergétique : une première en PACA

LE SERVICE DIÉTÉTIQUE A ACQUIS, GRÂCE À UNE SUBVENTION DE L'ASSOCIATION ARARD, UN APPAREIL DE MESURE DE LA DÉPENSE ÉNERGÉTIQUE PAR CALORIMÉTRIE INDIRECTE. UN OUTIL TRÈS PRÉCIEUX POUR ADAPTER AU PLUS JUSTE LES APPORTS NUTRITIONNELS NÉCESSAIRES POUR LE PATIENT.



Outil précis de nouvelle génération de mesure à disposition directe des diététiciens, l'appareil de mesure de la dépense énergétique par calorimétrie indirecte Fitmate™ Cosmed permet de calculer précisément la dépense énergétique de repos (DER) des patients par calorimétrie indirecte, basée sur la

consommation d'oxygène en temps réel du patient.

Pratique, compact, léger, autonome et mobile, il peut être utilisé en chambre, comme en consultation, pour un test d'une durée standard de 15 minutes, mise en place comprise.

Encore très peu utilisé dans les établissements hospitaliers (Saint Joseph est le

premier Établissement en PACA à s'en s'en être doté), cet appareil a pourtant un intérêt très précieux : il permet en effet de déterminer précisément les besoins énergétiques d'un patient, dénutri ou au contraire en surpoids, ou souffrant de troubles métaboliques, pour en garantir la couverture par des apports alimentaires adéquats.

Un appareil acquis avec le soutien de l'ARARD

Cet appareil a bénéficié d'une subvention de l'ARARD.

Association loi 1901 d'assistance médico-technique à domicile, l'ARARD couvre l'ensemble des prestations de santé à domicile sur les régions Provence Alpes Côte d'Azur et Corse.

L'ARARD soutient notamment les projets favorisant le développement de nouveaux traitements des patients à domicile dans les domaines de l'assistance respiratoire, le traitement par perfusion, la nutrition entérale ou parentérale, l'insulinothérapie et le maintien à domicile.

Composé de médecins et de représentants de patients, tous bénévoles, le Conseil d'Administration soutient des actions médicales au profit des patients. ■



JOURNÉES MOBILITÉ

Deux journées pour “bouger autrement” en s’amusant !



DANS LE CADRE DE LA POLITIQUE DE DÉVELOPPEMENT DURABLE DE L'ÉTABLISSEMENT, L'HÔPITAL A ORGANISÉ DEUX JOURNÉES MOBILITÉ, EN COLLABORATION AVEC LA RTM, CARTREIZE, LA SNCF, MPM, LA VILLE DE MARSEILLE ET L'ADEME. 2 JOURNÉES D'INFORMATIONS LUDIQUES ET INSTRUCTIVES POUR APPRENDRE À SE DÉPLACER AUTREMENT ET À ÉMETTRE MOINS DE GAZ À EFFET DE SERRE.

L'Hôpital Saint Joseph est engagé depuis plusieurs années déjà dans une politique de Développement Durable.

Outre le tri sélectif des déchets (développé dans un premier temps), l'Établissement s'est ensuite largement engagé dans une politique d'économies d'énergies, notamment en matière électrique (cogénération, détecteurs de présence,...).

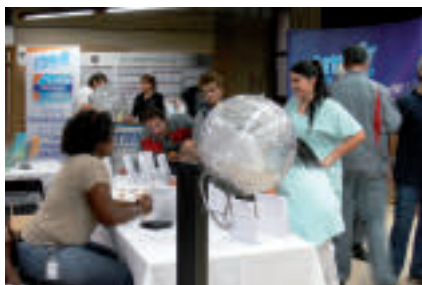
Premier établissement de santé privé français à réaliser son Bilan Carbone® complet selon la méthode de référence de l'Ademe, l'Hôpital Saint Joseph poursuit depuis son objectif de réduction de ses émissions de gaz à effet de serre.

L'Hôpital Saint Joseph souhaite s'assigner un devoir d'exemplarité dans la lutte pour le Développement Durable.

Demain, c'est toute la mise en œuvre du projet architectural de Saint Joseph qui sera conduite avec ce même souci.

C'est dans ce contexte que ces deux journées (l'une dans le hall principal de l'Hôpital, l'autre dans le hall du Pôle Parents Enfants) ont été organisées.

L'objectif était d'informer les patients, personnels et visiteurs des différentes solutions pour se déplacer autrement.



La RTM, Cartreize et la SNCF s'étaient associés à cette initiative, des diaporamas thématiques (“Santé et Transports”, “Mobilité douce”, “Bilan carbone® et transports”), préparés par des médecins spécialistes de l'Hôpital et des experts, défilaient en continu et un jeu-concours pour gagner un vélo électrique était organisé grâce au soutien de deux fournisseurs de l'Hôpital.

Deux journées qui ont permis aux nombreux visiteurs (patients, personnels et public extérieur) de découvrir en s'amusant toutes les astuces et les bons plans pour “bouger autrement” ! ■

LE SAVIEZ-VOUS ?

50 % de votre abonnement RTM remboursé !

Plusieurs mesures existent pour inciter les salariés à réduire l'usage de la voiture au profit d'autres modes de transport, dont l'encouragement à l'utilisation des transports publics, par la prise en charge par l'Hôpital de 50 % de l'abonnement de transport mensuel et annuel : l'abonnement annuel ne vous coûte plus 426 €, mais 213 € ! L'abonnement mensuel revient à 22 € (au lieu de 44 € !).

Une bonne façon de vous déplacer à moindre coût dans tout Marseille, en protégeant un peu la planète ! ■

Renseignements : Secrétariat DRH - poste 6509

Tous les modes de transport à deux pas de l'Hôpital !

L'Hôpital est largement desservi par le réseau de transports en commun et de vélos :

Métro

Ligne 2 – Deux stations sur l'Avenue du Prado (Perrier et Rond-Point du Prado).

Bus

Sur l'avenue du Prado – 2 arrêts (Prado Louvain et Prado Rodocanachi) :

ligne 19 - lignes 21, 21B et 21S

Sur la rue du Rouet (arrêt “Rouet Louvain”) : ligne 73

Sur le boulevard Rabatau (arrêt “Rabatau-Rouet”) : ligne 72

Vélos MPM

2 stations sur l'avenue du Prado à proximité du boulevard Latil (10 vélos)

1 station au rond-point du Prado (14 vélos)

1 station à l'angle du boulevard Rabatau et de la rue Raymond Teisseire (13 vélos)

1 station Prado Perrier (13 vélos)

1 station Prado Duveen (19 vélos). ■

Prochaine mise en place du recyclage des papiers administratifs

Les papiers utilisés dans les services du bâtiment administratif vont bientôt connaître une deuxième vie, ils vont être systématiquement collectés et recyclés.

En 2013, chaque bureau sera équipé de bannettes en carton recyclé pour collecter tous les papiers, journaux et prospectus qui, habituellement étaient jetés dans la corbeille à papier.

Ces papiers seront ensuite collectés par les services techniques, broyés et recyclés.

A la clé : un (petit) bonus financier, mais avant tout un geste pour l'environnement ! ■



ZOOM SUR... LES TRAVAUX DE L'ÉTÉ

Les rénovations et innovations de la rentrée

SI L'ÉTÉ EST SYNONYME POUR BEAUCOUP DE VACANCES, ELLE EST, CHAQUE ANNÉE, POUR LES SERVICES TECHNIQUES, L'OCCASION DE METTRE EN ŒUVRE DIFFÉRENTES OPÉRATIONS DE TRAVAUX À UNE PÉRIODE RÉPUTÉE PLUS CALME. QUELS ONT ÉTÉ LES GRANDS CHANTIERS DE L'ÉTÉ 2012 ? COMMENT S'ORGANISE LA PROGRAMMATION ET LA RÉALISATION DES TRAVAUX EN LIEN AVEC LES SERVICES DE SOINS ? RETOUR EN IMAGES SUR LES GRANDES OPÉRATIONS DE RESTRUCTURATION, D'INSTALLATIONS DE NOUVEAUX MATÉRIELS OU D'INNOVATIONS.

Chaque année, ce sont 30 à 40 chantiers qui sont réalisés et l'été le service profite de la relative baisse d'activité pour mettre en œuvre une dizaine de chantiers "coups de poing". De l'installation d'une nouvelle salle vasculaire à l'agrandissement des vestiaires du bloc ou à la rénovation d'un service, du remplacement des réseaux d'eau chaude sanitaire à l'installation d'un portique dans certaines salles du bloc central, ... autant de projets divers entrepris durant cette courte période.

Bloc obstétrique

La zone de pré-travail a été entièrement reconfigurée à l'entrée du bloc. 4 box de pré-admission et 4 box de pré-travail ont été créés, tous équipés de moniteurs pour une surveillance continue des mamans et de leurs futurs bébés. Une salle de réveil de 4 lits a par ailleurs été aménagée.



Blocs opératoires

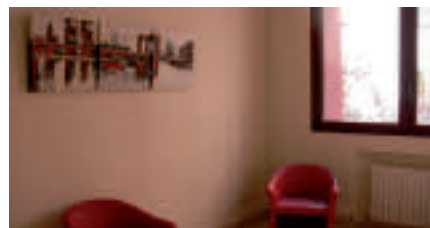
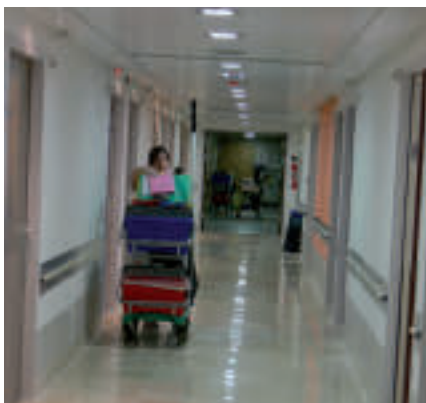
Un portique OPERA de la société Dräger a été installé dans 2 salles de blocs. Le dispositif maximalise la performance du plafond soufflant à flux laminaire, en protégeant la zone opératoire et aide à réduire la concentration de particules en suspension dans l'air. Par ailleurs, le portique permet de réagencer la salle en fonction des nouvelles

exigences opératoires, offrant aux chirurgiens et soignants, un environnement fonctionnel, avec l'unité d'alimentation fixée au plafond (évitant ainsi de laisser les appareils et accessoires au sol). L'électricité a par ailleurs été refaite dans 2 autres salles de bloc.



Service d'Hépatogastro-entérologie

Dans la première partie du service, grâce à l'aide de la Fondation Daher, l'ensemble des sols, plafonds, murs, réseaux de la circulation et des locaux fonctionnels ont été refaits, avec une insonorisation et une lumière entièrement repensées. L'ancien salon des familles a été transformé en salle d'attente. Ces travaux ont pu être réalisés dans les temps, grâce à la collaboration de la cadre du service et de l'ensemble des personnels.



La seconde phase des travaux de réhabilitation des chambres sera entreprise d'ici la fin de l'année.

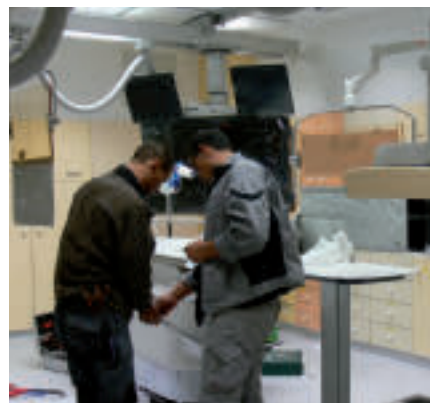
La totalité des travaux entrepris dans le service sera terminée d'ici un an.

Salle de Vasculaire interventionnelle

Une nouvelle salle vasculaire a été installée durant l'été en remplacement de la précédente installée il y a plus d'une dizaine d'années.

Les travaux ont pris du retard car l'établissement a pu bénéficier du matériel d'imagerie de dernière génération sans surcoût (L'Hôpital sera le 4ème établissement en Europe à en être équipé).

Au-delà des procédures diagnostiques ou interventionnelles classiques pour diverses spécialités, ce nouvel appareil permet des interventions vasculaires mini-invasives, avec une image 3D de très haute définition.



Bâtiment Buès

Des travaux, portant sur la mise en conformité du désenfumage et le remplacement des réseaux d'eau chaude sanitaire et d'eau froide, ont été entrepris dans tous les étages du bâtiment.

La livraison s'est échelonnée entre les 5 et 11 septembre.

Bloc Endoscopie

Création d'une nouvelle sortie de la salle de réveil, pour améliorer la marche en avant et accélérer les flux.



SIC

Des travaux de "remise au propre" ont été entrepris et réceptionnés le 3 septembre.

Travaux Pharmacie

Le dévoiement des fluides médicaux du bâtiment Rastoin et l'installation de nouvelles enceintes frigorifiques fiabilisées ont été le prélude d'un réaménagement général qui se poursuivra dans les prochains mois.

Service de Pneumologie

Le service a été rénové (à l'exception des chambres) : l'ensemble des sols, plafonds, murs, réseaux et circulation ont été refaits. ■



COORDINATION DE CHANTIERS

Les 7 étapes de la réussite

L'ensemble des chantiers est élaboré et suivi par Max Burki, ingénieur travaux, aidé de Nelly Cadoret-Picard, dessinatrice, et Laurent Commode, technicien conducteur de travaux.

La mise en œuvre d'un chantier nécessite un long processus de préparation, en étroite collaboration entre les services techniques et les services de soins, seul gage de la réussite du projet.

Tout projet débute par la décision de la Direction Générale qui valide le chantier. La mise en marche du projet débute alors :

1 Définition du programme avec les équipes

Max Burki rencontre le cadre et le chef de service pour déterminer les besoins exacts et définir le "menu" des différents locaux ou espaces à créer.

2 Etude architecturale

Max Burki travaille ensuite à la conception architecturale des locaux, d'abord seul ou avec l'aide d'un architecte, en définissant l'organisation des différents flux et locaux, dessinant une esquisse des locaux ; puis avec Nelly Cadoret-Picard qui trace plus finement le projet.

3 Corrections jusqu'à APS

S'ensuivent ensuite différentes rencontres et plusieurs aller-retours avec le service pour amender le projet et parvenir à un Avant-Projet Sommaire qui fasse consensus.

4 Etudes techniques

Selon l'importance du chantier, c'est une phase de prise en charge par l'ingénieur travaux ou par un bureau d'étude, (Max Burki prend en charge ces études, en partenariat avec les services techniques et nos prestataires, comme la société EXPAIR qui gère les réseaux d'eau et climatisation notamment).

C'est aussi une phase diagnostic où l'ensemble des réseaux électriques, d'eau et de climatisation, d'évacua-



tion,... est étudié sur plans et sur place (d'autant plus lorsque les travaux ont lieu dans un bâtiment ancien).

5 Finalisation des plans et définition du cahier des charges

L'ingénieur travaux, secondé par un bureau d'étude au besoin, finalise les plans en fonction des réalités du terrain et écrit le cahier des charges à remettre aux entreprises consultées.

Laurent Verneret, ingénieur Génie Technique, apporte son expertise sur certains critères techniques (électricité, climatisation) du cahier des charges.

En général, deux ou trois entreprises sont consultées par corps d'état. Lorsque le projet est important, la consultation est élargie, en lien avec l'acheteuse, Nathalie Beytout.

6 Choix de l'entreprise

L'entreprise est ensuite choisie et les derniers petits ajustements au projet sont réalisés en collaboration avec l'entreprise retenue.

7 Le chantier

La date de début de chantier est alors déterminée et les travaux peuvent ensuite débiter.

Max Burki et Laurent Commode veillent au bon déroulement des opérations, Laurent Commode veillant également à la mise en sécurité des passages des patients et personnels, en lien avec les entreprises prestataires.

C'est également à ce stade qu'intervient Pascale Pozuelos, Coordinatrice Vigilances Environnementales. Son rôle est crucial, car elle veille au bon respect constant des mesures d'hygiène tout au long du déroulement du chantier, en lien avec les services de soins et les services techniques. ■

Retour sur nos dernières manifestations



4 octobre > Octobre Rose

Le 4 octobre dernier, les Centres de Coordination en Cancérologie de Saint Joseph et de l'AP-HM, l'association ARCADES, la Ligue contre le Cancer des Bouches du Rhône, la Fondation Mimi et la délégation marseillaise de l'association Europa Donna se sont associés à l'action nationale "Octobre Rose", en proposant des stands d'information et des interventions de professionnels de la santé pour renseigner sur les actions, le dépistage, les soins de support en esthétique et psychologie, en nutrition, l'accompagnement et les divers services de lutte contre le cancer du sein.



4 octobre > 5^e exposition des Joséphiens

Pour sa 5^e édition, l'Hôpital offrait de découvrir le talent des artistes joséphiens. Cette année, 12 artistes concouraient. Peintures, sculptures, photographies, broderies, musique,... des univers diffé-

rents étaient cette année encore soumis au vote des visiteurs. C'est ainsi que Paul Fargier, notre webmaster, a été plébiscité et a reçu le prix du vainqueur des mains de notre Directeur Général pour la réalisation d'une collection de poèmes classiques français mis en musique (Rimbaud, Baudelaire...) et son travail en vue de l'enregistrement d'un album hommage à Léo Ferré avec Francis Lalanne en 2013. Encore bravo à tous les participants qui nous offrent à chaque fois un moment de poésie et d'évasion comme l'ont souligné les nombreux visiteurs.



11 octobre > La Dénutrition et sa prise en charge

Placée sous la Présidence du Pr Noël Cano (Directeur du Centre de Recherche en Nutrition Humaine d'Auvergne et Service de Nutrition Clinique, CHU de Clermont-Ferrand Président de la SFNEP - Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolisme), cette réunion pluridisciplinaire a réuni près d'une centaine de personnes.

Initiée par le Docteur Bernard Pol, Directeur Médical, le Dr Patrick Le Bougeant, Médecin Interniste Gériatre, le Dr Daniel Mouroux, Endocrinologue et Président

du Clan et Patrick Masure, Cadre de Santé Diététicien, cette soirée avait pour objectif d'informer l'ensemble des professionnels sur le dépistage et la prise en charge de la dénutrition.

Comme le dit Patrick Masure, "l'important pour nous était également de sensibiliser les professionnels à l'importance de l'apport nutritionnel par voie orale ou entérale chaque fois que cela est possible, car c'est cette voie qui respecte le cycle normal de l'organisme".

Cette réunion terminée, les organisateurs ont désormais à cœur de diffuser l'information au plus près des soignants et médecins dans les services pour accompagner la mise en place de cette prise en charge de la dénutrition.



19 octobre > 6^e Colloque Inter 3C

Cette année le Colloque Inter 3C se tenait à l'Hôpital Saint Joseph, en partenariat avec l'AP-HM, la Clinique Juge et l'Institut Paoli-Calmettes. Avec ses interventions de qualité, le colloque proposait de revenir sur les causes de cancer, les liens qui peuvent exister entre environnement professionnel et cancers et de se pencher sur la reconnaissance des cancers d'origine professionnelle ainsi que sur le maintien et le retour à l'emploi. ■

Agenda 2012

> 27 novembre - 11h30-16h00

Stands d'information "Journée Sécurité des Patients"

> 6 décembre - 11h30 :

Inauguration des Urgences de Médecine et Chirurgie Pédiatriques

14h00-18h00 :

Colloque de la Fondation

"Comment répondre aux fragilités humaines d'aujourd'hui"

Renseignements : 04 91 80 69 23



Espaces et acteurs

PORTRAIT D'UN JOSEPHIEN

CATHERINE CHANTOIN

“Une équipe territoriale de soins palliatifs à domicile pour conseiller, soutenir et accompagner...”

CATHERINE CHANTOIN EST ENTRÉE À SAINT JOSEPH EN 2000. ELLE A D'ABORD TRAVAILLÉ DANS DIFFÉRENTS SERVICES (CHIRURGIE DIGESTIVE-GYNÉCOLOGIQUE-ORL, PUIS MUP, GASTRO-ENTÉROLOGIE ET BLOC CENTRAL). APRÈS UN PETIT BREAK DE TROIS ANS POUR TRAVAILLER DANS DIVERSES STRUCTURES, ELLE A REJOINT LE SERVICE DES SOINS PALLIATIFS DANS L'ÉQUIPE MOBILE INTRA-HOSPITALIÈRE. ELLE EST DÉSORMAIS L'UNE DES DEUX INFIRMIÈRES DE LA NOUVELLE ÉQUIPE TERRITORIALE DE SOINS PALLIATIFS À DOMICILE DE SAINT JOSEPH.

Vous êtes l'une des deux infirmières coordinatrices (avec Isabelle Emery) de la toute nouvelle Équipe territoriale de Soins Palliatifs à domicile créée à Saint Joseph. Expliquez-nous le rôle et le fonctionnement de cette équipe.

J'ai participé à sa création en Décembre 2011.

Elle fait partie avec 4 autres équipes et la cellule de coordination du Pôle de Soins Palliatifs des Bouches du Rhône.

Ce dispositif récent (avril 2010) favorise la mise en œuvre de la Démarche Palliative et permet le maintien du patient au domicile ou en institution médico sociale, grâce à la coopération mise en place entre professionnels (soignants libéraux, hospitaliers, HAD, SSIAD, prestataires, ...).

Chaque équipe, rattachée à un établissement de santé pourvu d'une USP, travaille en collaboration avec la cellule de coordination.

L'Équipe Territoriale de Soins Palliatifs à Domicile rattachée à l'Hôpital Saint Joseph est aussi un témoin du rayonnement de l'Hôpital hors les murs.

La demande d'inclusion est adressée à la Cellule de Coordination, par le médecin hospitalier, le médecin traitant, l'infirmière libérale, le patient lui-même ou l'un membre de sa famille.

La demande est alors analysée et l'accord de chaque acteur recueilli, puis le dossier est transmis à l'une des équipes territoriales.

L'équipe organise alors une visite d'évaluation et de coordination chez le patient, à laquelle participent tous les acteurs de la prise en charge à domicile, le patient lui-même et son entourage.

L'équipe assure ensuite un soutien et coordonne les actions auprès du patient et son entourage mais aussi auprès de l'équipe soignante du domicile. Elle fait le lien avec l'équipe référente hospitalière.

Des visites de suivi sont organisées au fil de la prise en charge.



Qu'est-ce que vous aimez dans cette fonction un peu différente du rôle que vous pouviez avoir en qualité d'infirmière dans un service de soins ?

Il est vrai que je ne dispense plus, au sens premier du terme, de soins auprès du patient. Néanmoins mes compétences et mon expérience d'infirmière restent malgré tout essentielles pour faire des propositions et réajustements appropriés à chaque situation.

La complexité et l'intérêt de cette fonction réside dans l'approche pluridisciplinaire qui implique l'engagement de tous les soignants, une transformation des pratiques et des modes

d'organisation et un changement du type de relation avec les patients et leur entourage.

Nous sommes une petite équipe de 4 personnes (2 IDE à temps plein, 1 médecin à mi-temps, et une psychologue à mi-temps) en lien avec l'assistante sociale basée à la cellule de coordination et nous travaillons en étroite collaboration pour le bénéfice optimal du patient avec les soignants du domicile. Chaque professionnel a son domaine de compétence et la parole de chacun compte au même titre.

Vous travaillez dans les soins palliatifs, une “spécialité” difficile, associée à la fin de vie. Comment gérer une telle fonction au quotidien ?

Il est vrai que les Soins Palliatifs demandent un investissement particulier. C'est un domaine qui m'a très rapidement intéressée.

Lorsque j'ai été diplômée en 2000 (à l'IFSI Victoria Desjardins), j'ai travaillé en Gastro-entérologie, service où il y a des patients lourds, de la cancérologie. J'ai donc été particulièrement sensibilisée à cette problématique. Je crois, de toute façon, que c'était un sujet qui m'intéressait depuis longtemps ; j'avais fait mon mémoire de fin d'étude sur l'Euthanasie et j'ai passé en 2012 le Diplôme Universitaire de Soins Palliatifs.

Lorsqu'on travaille dans les soins palliatifs, on est forcément touchés par certaines situations et le travail en équipe est un atout indispensable pour réfléchir, partager et échanger.

Néanmoins, il est important de garder à l'esprit que notre mission unique et essentielle est de mettre en œuvre nos compétences professionnelles pour le mieux être du patient. ■



L'anesthésie péridurale

COURAMMENT UTILISÉE LORS DES ACCOUCHEMENTS PAR VOIE BASSE POUR SOULAGER LES DOULEURS LIÉES À L'ACCOUCHEMENT, MAIS AUSSI DANS D'AUTRES SPÉCIALITÉS, L'ANESTHÉSIE PÉRIDURALE N'EN RESTE PAS MOINS UN ACTE TECHNIQUE D'ANESTHÉSIE, ÉVOLUANT SANS CESSER. EXPLICATIONS PAR LE DR PATRICIA LÈBRE.

L'anesthésie péridurale ou épidurale est une technique d'anesthésie locorégionale qui consiste à injecter un anesthésique local dans l'espace péridural. L'utilisation la plus courante est l'analgésie péridurale lombaire lors de l'accouchement par voie basse. Elle ne provoque pas de perte de conscience et n'a aucune incidence sur le bébé.

L'anesthésie est faite dans l'espace péridural (espace graisseux qui entoure la dure mère -membrane fibreuse à l'intérieur de laquelle se trouve la moelle et le liquide céphalo-rachidien-). Il s'agit alors d'introduire dans l'espace péridural à travers l'aiguille ou à l'aide d'un cathéter un anesthésique local qui anesthésiera les racines nerveuses en aval du point de ponction. L'administration de l'anesthésique se fera soit à la demande, soit en continu sur un mode autocontrôlé par la patiente.

Anesthésie péridurale en obstétrique

Faisant fi du "tu enfanteras dans la douleur" du chapitre 3 de la Genèse, cette technique d'anesthésie est utilisée dans près de 90 % des cas en obstétrique. C'est actuellement la meilleure méthode pour soulager les douleurs liées à l'accouchement.

A la Maternité du Pôle Parents-Enfants près de neuf femmes sur dix accouchent avec une péridurale.

"Son utilisation tellement banalisée, à une époque où ne pas souffrir est un droit des patients et un devoir pour nous soignants, ne doit pas nous faire oublier qu'il s'agit quand même d'une technique d'anesthésie", indique le Dr Lèbre.

"Cela veut dire que nous devons pratiquer dans le même environnement que celui d'une anesthésie générale et que nous avons des règles et des contraintes à respecter".

L'anesthésie péridurale n'est pas un geste anodin et des précautions sont à prendre. C'est un acte médical qui doit être réalisé par un médecin anesthésiste expérimenté.

Il existe des contre indications :

- trouble de la coagulation (risque d'hématome),
- fièvre ou infection de la peau du dos (risque d'infection),
- certaines maladies neurologiques ou affection de la colonne vertébrale,
- refus de la patiente.

Comme tout acte médical, même conduit avec compétence, l'anesthésie péridurale comporte des risques d'échec :



des maux de têtes, conséquence d'une ponction lombaire accidentelle lors de la mise en place de l'aiguille de péridurale (0,5%) ; ces maux de tête sont traités durant le séjour à l'aide d'un traitement spécifique.

Une préoccupation demeure, le risque de paralysie. Celui-ci n'existe pas en obstétrique, la ponction se faisant au niveau lombaire, dans la zone qui ne contient pas de moelle.

Autres indications

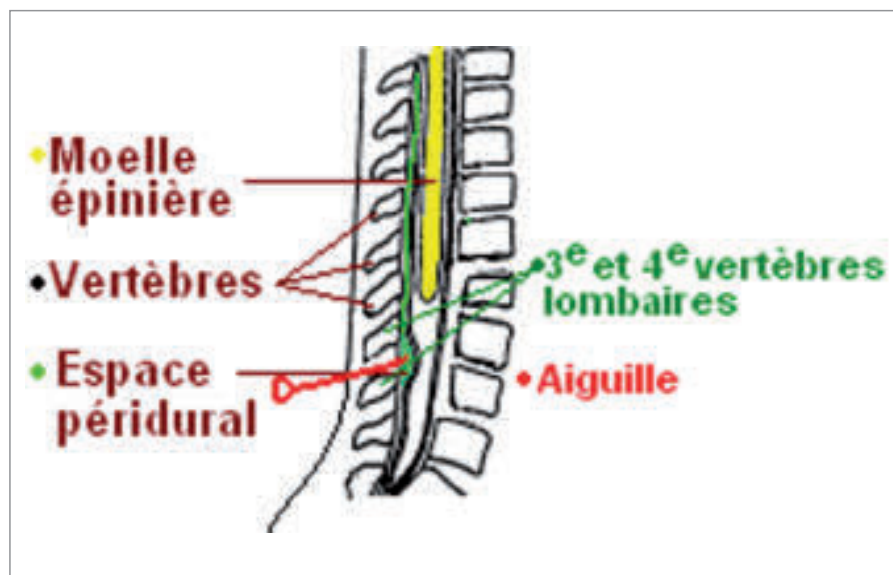
Son utilisation n'est pas que du domaine de l'obstétrique.

Combinant anesthésie générale et analgésie en per opératoire, elle sera poursuivie comme méthode d'analgésie en post opératoire grâce à la présence du cathéter et l'administration continue d'anesthésique local.

En fonction du siège de la ponction et des produits, elle est utilisée en chirurgie thoracique, abdominale, orthopédique.

La prise en charge de la douleur permettra une meilleure rééducation, une réhabilitation plus rapide et une diminution de la morbidité post-opératoire.

Cette technique qui évolue sans cesse aura ouvert la voie à d'autres techniques d'anesthésie et d'analgésie plus sélectives comme les blocs péri-nerveux, permettant que la douleur ne soit plus vécue comme une fatalité. ■



L'anesthésie se fait entre deux vertèbres

INTERVIEW DE CÉDRIC HOUSSAYE

“Les JO de Londres, un moment unique pour un JOséphien...”

LE 11 AOÛT DERNIER, CÉDRIC HOUSSAYE, BRANCARDIER AU SCANNER, A PARTICIPÉ AUX JEUX OLYMPIQUES ! DE RETOUR À MARSEILLE, IL NOUS A LIVRÉ SES IMPRESSIONS SUR CE MOMENT UNIQUE ET “GIGANTESQUE” ...



Vous vous êtes aligné aux 50 kms marche athlétique aux JO le 11 août dernier. Racontez-nous en quelques mots cette compétition et votre classement.

J'ai disputé le 50 km marche athlétique aux côtés de Yohann Diniz et Bertrand Moulinet, les deux autres marcheurs français. Nous nous sommes élancés avec le beau temps et devant une foule que je n'avais jamais vue durant toute ma carrière de marcheur ! Rien que ça, c'était un grand moment ! Malgré la concentration, je crois avoir eu la chair de poule pendant plusieurs kilomètres ! J'ai terminé 31^{ème}, en 3h, 55min 10sec (soit une vitesse de 12,8 km/h !).

Je suis content de mon temps, puisque je termine à 2 minutes de mon meilleur temps (3h, 53min, 24sec) minutes de mon meilleur temps. Au-delà, je suis “simplement” heureux d'avoir participé aux Jeux Olympiques, un événement exceptionnel dans la vie d'un sportif.

Justement, comment se prépare-t-on et comment marche-t-on pour une épreuve des Jeux Olympiques ?

Chaque sportif appréhende les JO de façon différente sans doute. Moi, j'ai choisi de faire un stage de préparation au Touquet avec mon entraîneur, Pascal Chirat, et Yohann Diniz, avec qui j'ai la chance de m'entraîner très régulièrement tout au long de l'année.

Je suis arrivé au Village Olympique deux jours avant ma compétition, en essayant au maximum de prendre du recul, d'“oublier” où j'étais et pourquoi.

Je me suis isolé dans ma “bulle”, en évitant au maximum les sollicitations extérieures, hormis les appels de mes parents, ma compagne (Charlène, Manipulatrice Radio à Saint Joseph) et mes enfants, Baptiste et Roxane, tous présents à Londres pour m'encourager, mais que je n'ai pu que très peu les voir avant la compétition.



Qu'est-ce qui vous a le plus marqué dans cette “expérience JO” ?

La sensation de faire partie d'un moment unique, rare et privilégié.

Même si, je le disais, j'ai tenté de m'ôter le plus possible la pression, j'ai malgré tout eu ce sentiment de vivre un instant “extra-ordinaire”.

L'ambiance dans le Village Olympique est impressionnante : vous croisez les “stars” du sport que vous voyez habituellement à la TV, vous ressentez la pression médiatique portée sur l'événement et, à la fois, le Village étant interdit à toute caméra, vous avez l'impression d'être hors du temps et du monde.

La sécurité qui entoure l'événement et le Village est elle aussi à la démesure de l'événement. Vous devez passer trois contrôles d'identité avant de pénétrer dans le Village et l'accès de personnes autres que les sportifs est très restreint. Un de mes grands regrets restera d'ailleurs de n'avoir pas pu y faire entrer mes proches et notamment mon père qui est mon premier soutien depuis toujours. Heureusement, j'ai pu l'emmener, ainsi que ma compagne, ma maman et mes enfants au Club France, là où se retrouvent tous les sportifs et leurs proches. Ça a été, je crois, un moment de bonheur pour eux.

Et comment se déroule “l'après” JO ; vous avez rapidement repris l'entraînement ?

En fait, je me suis fait un petit plaisir. J'ai délaissé la Marche athlétique (mais je vais réattaquer une nouvelle saison dans les prochaines semaines), pour la course...

J'ai donc très vite commencé à m'entraîner à courir pour préparer une course (ce que je n'avais plus fait depuis des années !). J'ai couru Marseille-Cassis le 28 octobre dernier. Je ne m'étais pas fixé d'objectif de temps ; je voulais vraiment me faire plaisir, profiter du moment... Mais, comme je suis compétiteur, je n'ai pas pu m'empêcher d'espérer faire moins qu'1h21, temps que j'avais mis il y a 9 ans lorsque j'avais participé à cette course...

Cédric Houssaye a en définitive parcouru Marseille-Cassis en 1h 14min 46 sec. Ça marche fort pour lui ! ■

FONDATION MIMI

Une autre façon d'aborder la maladie pour un seul but : soigner et guérir

LA FONDATION MIMI A OUVERT EN 2010 SA SEULE UNITÉ FRANÇAISE DE MIEUX ÊTRE POUR LES PATIENTS EN COURS DE TRAITEMENT CONTRE LE CANCER AU SEIN DU SERVICE ONCOLOGIE HÔPITAL DE JOUR DE L'ÉTABLISSEMENT.



Créée en 2003 en Belgique, la Fondation Mimi aide les malades du cancer à garder leur dignité pour mieux combattre la maladie, apporte de la douceur face au désespoir, du bien-être face à la douleur. En 2011, 15 000 patients ont ainsi bénéficié de l'aide de la Fondation Mimi autour de trois services professionnels proposés gratuitement : suivi psychologique, soins esthétiques et conseils en coiffure.

A l'Hôpital Saint Joseph, les locaux mis à disposition de la Fondation Mimi sont situés au sein même du service d'oncolo-



gie de jour. Ils sont aménagés pour créer une atmosphère sereine et apaisante, résolument différente de l'ambiance anxiogène d'un hôpital. Dans ces espaces de soins propices à la détente et au réconfort, le patient peut se recentrer sur son bien-être physique et moral.

Camille Reichling, psycho-oncologue de la Fondation, propose au patient -ou à sa famille- un soutien et un accompagnement adaptés aux conséquences néfastes auxquelles il est confronté pendant la maladie. Elle établit une relation de confiance, d'écoute, propose une aide

psychologique concrète pour supporter les effets de la maladie et du traitement. De son côté, Christine Marques, esthéticienne, prodigue soins et conseils aux patients : réhydratation de la peau, soin du cuir chevelu, apprentissage de techniques de maquillage pour redessiner cils et sourcils, manucure et pédicure adaptées pour le soin des ongles abîmés... Elle propose aussi des techniques de relaxation, comme des massages, afin d'alléger le corps des douleurs causées par un traitement souvent lourd. Les patients bénéficient également de conseils en prothèse capillaire et peuvent apprendre différentes manières de nouer un foulard, choisir s'il préfère un turban ou une perruque.

La Fondation Mimi s'impose une entière neutralité d'un point de vue médical mais travaille étroitement avec l'équipe soignante qui peut ainsi se concentrer principalement sur l'aspect médical du suivi du patient. ■

Tout mignon pour une bonne action !

Vous pouvez soutenir la Fondation Mimi en faisant un don ou en achetant de ravissants porte-clés au joli nom de Mimi's.

Toutes les informations sur :

www.mimi-foundation.org

Fonds de Dotation Mimi Ullens

1 rue de Rougemont

75009 Paris

BNP/Paribas :

30004 02837 00010540016 94 ■



LES BLOUSES ROSES

50 ans de présence sur Marseille

L'ASSOCIATION LES BLOUSES ROSES, PRÉSENTE AUPRÈS DES ENFANTS HOSPITALISÉS AU PÔLE PARENTS-ENFANTS, FÊTE SES 50 ANS À MARSEILLE.

Association reconnue d'utilité publique depuis 1967, l'association Les Blouses Roses permet à des bénévoles d'être présentes auprès des patients du service Pédiatrique à Saint Joseph.

Tous les après-midis, les bénévoles proposent jeux, lecture et animations diverses aux enfants hospitalisés, afin de rendre leur hospitalisation plus agréable.

À Marseille, l'association compte 230 bénévoles, dont une douzaine officient fidèlement à Saint Joseph pour distraire les enfants.

Elles rythment également les saisons par de jolis décors qui embellissent le service et le rendent moins stressant pour les enfants.

Souhaitons un bon anniversaire à cette



belle association fidèle aux petits patients du Pôle Parents Enfants ! ■

Nomination en qualité d'Adjoint au chef de service :



Dr Sylvain BEURTHET
Adjoint au chef de service Chirurgie Cardiaque

Agrément de praticiens



Dr Lise DUFAYRE-PATOURAUX
Endocrinologue



Dr Cyrille MULLER
Radiologue



Dr Alix RUOCCO-ANGARI
Radiologue

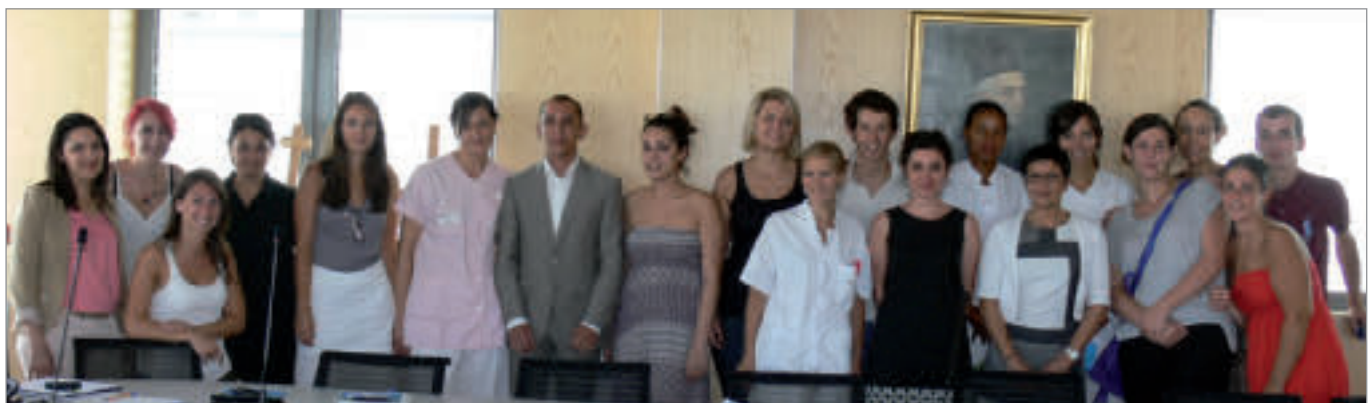
Les nouveaux embauchés

Réception du 5 avril 2012



De gauche à droite : Cyril Picatto (Plateau Technique), Léa Benozillo (Urgences), Mounira Khir (M.U.P.), Victoire Gerente (Diététique), Marine Leboutellier (Urgences), Linda Santoriello (Chirurgie Osseuse), Leslie Froment (Imagerie Médicale), Amel Djelassi (Pharmacie), Amélie Roux (Blocs), Virginie Marquant (Chirurgie Thoracique), Sandra Sbrana (Diététique), Magali Boyer (Chirurgie Thoracique), Sonia Abib (Hôpital de Jour Chimio Oncologie), Myriam Rodriguez (Kinésithérapie), Sabrina Amaouche (Bloc Urologie), Audrey Pourchier (Neurologie), Pierre Melkonian (Neurologie)

Réception du 11 septembre 2012



De gauche à droite : Souad Bauduin (Pneumologie), Marine Salavert (Pneumologie), Julie Nicolle (Pôle CTV), Linda Boukhalfa Tani (Entretien), Aurore Le Masle Trehet (Direction), Nadia Hug (Soins Palliatifs), Kamel Salah (Contrôle de Gestion), Marina Valdarnini (Entretien), Marie Lafon (Hépatogastro-Entérologie), Charlotte Fastenakel (Kinésithérapie), Matthieu Long-Martel (Kinésithérapie), Christelle Garin (Service Social), Debbie Montjean (PMA), Marie-Claire Rodriguez (DIM), Laetitia Roubaud (PMA), Joséphine Prost (Blocs), Céline Diop (Blocs), Alexandra Aghayan (Restauration), Miguel Carceles (Restauration)

Espaces et acteurs

ÇA BOUGE À SAINT JO

Bienvenue aux arrivants

(CDI du 1^{er} février au 30 septembre 2012)

ABED	Soumia	Infirmière
ABIB	Sonia	Agent Hôtelier Spécialisé
AGHAYAN	Alexandra	Agent Hôtelier Spécialisé
BAGUET	Guillaume	Infirmier
BAUDUIN	Souad	Aide Soignante
BELASRI	Inès	Infirmière
BENZAÏET	Linda	Infirmière
BEZIRGANYAN-REGOLI	Kristina	Attachée Recherche Clinique
BOUKHALFA TANI	Linda	Agent Hôtelier Spécialisé
BREHERET	Louise	Sage Femme
CAJAN	Alexia	Infirmière
CARCELES	Miguel	Agent Hôtelier Spécialisé
CASCONÉ	Vanessa	Infirmière
CASTELBON	Corinne	Infirmière
CHAOUCH	Laetitia	Infirmière
CHIRI	Marie	Infirmière
CONSALVI	Cristel	Psychologue
CONTINO	Amandine	Infirmière
COSTANZO	Sophie	Infirmière
CRIQUET	Charlotte	Infirmière
CULIOLI	Mathilde	Infirmière
DEBACHE	Nadia	Technicien de laboratoire
DEMONT	Nicolas	Infirmier
DIOP	Céline	Infirmière
EMERY	Isabelle	Infirmière
FASTENAKEL	Charlotte	Kinésithérapeute
FERNANDEZ	Laura	Infirmière
FLANDIN	Elodie	Infirmière
FOURNIER	Laura	Infirmière
FRONTINI	Lisa	Infirmière
GAGLIANO	Laurence	Cadre de Santé
GAREL	Leocadie	Agent Hôtelier Spécialisé
GARIN	Christelle	Cadre Service Social
GAYRAUD	Sandra	Infirmière
GIRARD	Céline	Infirmière
GONNET	Eugénie	Infirmière
GRANIER	Laura	Infirmière
GUGLIELMETTI	Marie	Infirmière
HUG	Nadia	Aide Soignante
INGHILLERI	Coralie	Infirmière
JEAN FRANÇOIS	Priscilla	Infirmière
KAMBOURIAN	Cyril	Personnel Administratif
KEDJOUNIA	Emilie	Infirmière
KREINTZ	Constance	Infirmière
LAFON	Marie	Infirmière
LAROCHE	Camille	Infirmière
LE MASLE TREHET	Aurore	Attachée Juridique
LEROUX	Anne	Infirmière
LEVY	Cynthia	Infirmière
LIPERINI	Sophie	Infirmière
LONG-MARTEL	Matthieu	Kinésithérapeute
LOUPIAC	Alexandra	Infirmière
MARQUANT	Virginie	Secrétaire Médicale
MARTINEZ	Clément	Infirmier
MASTROPIETRO	Jérôme	Infirmier
MENDES CORREIA	David	Infirmier
MENDY	Peggy	Infirmière
MERLE	Marine	Infirmière
MIGUERIAN	Alexia	Infirmière
MOUCHANAT	Fanny	Assistante Sociale
MOULIN	Lionel	Infirmier
NICOLLET	Julie	Infirmière
NOGUES	Justine	Infirmière
PARTINICO	Laura	Agent d'Accueil
PIRAS BOUILLOZ	Julie	Infirmière
PORTELLI	Amandine	Agent Hôtelier Spécialisé
POURCHIER	Audrey	Infirmière
PROST	Joséphine	Infirmière
PROUHA	Mélanie	Agent de Sécurité
RAYNAUT	Delphine	Infirmière
REICHLING	Camille	Psychologue
RODRIGUEZ	Marie Claire	Assistante DIM
ROLANDO	Nathalie	Sage Femme
ROUBAUD	Laetitia	Technicien de laboratoire
ROVELLO	Marine	Agent Hôtelier Spécialisé
SAHALI	Stéphanie	Agent Hôtelier Spécialisé
SALAH	Kamel	Contrôleur de Gestion
SALAVERT	Marine	Infirmière
SCHRODER	Alexandra	Infirmière
SCHWARTZ	Hélène	Infirmière
SCUITTI	Pascale	Infirmière
SILVY	Pierre Gabriel	Infirmier
SOULA	Aurélien	Infirmière
SPITERI	Jérémy	Infirmier
TALIERCIO	Pauline	Infirmière
TROSSET	Cyrielle	Infirmière
VALDARNINI	Marina	Agent Hôtelier Spécialisé
VICENDO	Sandra	Personnel Administratif
ZELLER	Cyril	Infirmier

Naissances

Romain SCORNET	22/09/2011
Chloé PASQUINI	27/09/2011
Maelys TOFANI	09/12/2011
Charlotte ANSALDI	11/12/2011
Mae MOTTEL VIELJEU	16/12/2011
Vadim ROYER VINICIO	20/12/2011
Elisa GINOUVES	05/01/2012
William KOCINSKI	09/01/2012
Maelle LE CHERIET	14/01/2012
Maelys BILLAUT	02/02/2012
Armand POLI	08/02/2012
Maelys DI LUCA	09/02/2012
Eva LEBAN	14/02/2012
Nino EVANS	16/02/2012
Antoine LAFOUCRIERE	23/02/2012
Johan SIMON	04/03/2012
Issa RACHID	08/03/2012
Sandro DERAGOPIAN	12/03/2012
Yanis BELAÏD	15/03/2012
Baptiste LABANSAT SEMERIA	19/03/2012
Olivia DE PALMA	22/03/2012
Sarah GODARD	27/03/2012
Manon GODARD	27/03/2012
Lika CAMARA	31/03/2012
Albane LOMBARDO	02/04/2012
Tom VANGI	05/04/2012
Melyna VILANOVA	13/04/2012
Baden DE SANTANA BERGOIN	16/04/2012
Abbygaëlle PEREZ	16/04/2012
Jules FLEURY	19/04/2012
Esteban MOYAL FARRAJ	30/04/2012
Rafael SANCHEZ	02/05/2012
Corentin JOURDAN	02/05/2012
Charlène AUZERIC	02/05/2012
Diane GASPERINI	03/05/2012
Ethan MARQUEZ	06/05/2012
Victor DUBOST	15/05/2012
Maïssa CAETANO	15/05/2012
Marie LIOTIER	17/05/2012
Malou MIAGGINI	18/05/2012
Giulia PERRIN	01/06/2012
Asma BRINI	17/06/2012
Lesly PREVOT	25/06/2012
Adam MSAYEH	02/07/2012
Giulia HOAREAU	06/07/2012
Nina VIEGAS	06/07/2012
Oscar ALLAL	09/07/2012
Ana SOREL	09/07/2012
Nail BEQUIGNON	10/07/2012
Melissa SINISCHALCHI	27/07/2012
Loan AMSIS	02/08/2012
Wael LAFI	04/08/2012
Gabriel BLANC	10/08/2012
Paul GOTTARDI BASTIEN	14/08/2012
Timeo SALADINO MILLION	15/08/2012
Manon TREFAULT	23/08/2012
Esteban ALBAINA	26/08/2012
Diarra NDIAYE	12/09/2012
Thibault GERARD	16/09/2012

Ils sont partis à la retraite

(du 1^{er} mars au 30 septembre 2012)

ASTOLFI	Simone	Infirmière
AUGELLO	Maryse	Agent Hôtelier Spécialisé
BOUQUET	Gérard	Agent Hôtelier Spécialisé
BOYER	Geneviève	Aide Soignante
CHOVELON	Mireille	Infirmière
IZARD	Marie France	Agent Hôtelier Spécialisé
JULLIARD	Nacira	Technicien de Laboratoire
LALAIN	Jacques	Gestionnaire
MERROT	Jacqueline	Aide Soignante
POLUZZI	Suzanne	Technicien de Laboratoire
SEBAN	Marie Christine	Infirmière Chef
SERINO	Josette	Agent Hôtelier Spécialisé
THEURIAU	Pierre	Responsable Formation



Espaces et acteurs

COMITÉ D'ENTREPRISE

Voyages



Marché de Noël en Alsace



Mexique

du 30 janvier au 12 février 2013
et du 12 février au 25 février 2013



Venise

du 3 au 6 février 2013



Ile Maurice

du 21 février au 2 mars 2013

Le saviez-vous ?



Le Comité d'Entreprise a entrepris la refonte de son site Intranet avec des explications plus qu'exhaustives de tous les droits des salariés : voyages, remboursement enfant, cadeaux et spectacle de Noël... Sa mise en fonction aura lieu prochainement et vous en serez informés selon les voies habituelles.



Fondation : l'audace de la charité

UNE ŒUVRE DE L'ABBÉ JEAN-BAPTISTE FOUQUE

UNE ŒUVRE DE L'ABBÉ FOUQUE

L'association Fouque

UN JOUR DE NOËL, DEVANT LA PORTE DE L'ÉGLISE DE LA TRINITÉ – LA PALUD, UN GARÇON DE 6 À 7 ANS, EST ABANDONNÉ. POUR L'ABBÉ JEAN BAPTISTE FOUQUE, VICAIRE DANS CETTE MÊME PAROISSE, CET ENFANT EST UN APPEL DE LA PROVIDENCE. "JE LE PRENDS ET JE COMMENCE". C'EST "L'ŒUVRE DE L'ENFANCE DÉLAISSÉE" (AUJOURD'HUI DÉNOMÉE ASSOCIATION FOUQUE) QUI VA NAÎTRE AVEC L'ACCUEIL DE CE PETIT JOSEPH CROUZET. LE 3 OCTOBRE 2012, L'ASSOCIATION FOUQUE A FÊTÉ SES 120 ANS D'EXISTENCE. L'ASSOCIATION ACCOMPAGNE AUJOURD'HUI À TITRE PERMANENT PLUS DE 650 ENFANTS ET ADOLESCENTS, EN DIFFICULTÉ SOCIALE OU FAMILIALE, OU AYANT UN HANDICAP.



Christian Bruley, Directeur Général et Patrick Arnaud, Président de l'Association Fouque

Ce 120^e anniversaire a donné l'occasion d'organiser un moment festif où près de 250 enfants et adolescents ont participé à des activités sportives et animation de kermesse. Les nouveaux aménagements réalisés sur son site principal, au 272 avenue de Mazargues, ont été alors inaugurés : création d'aire de jeux et d'un terrain multisports, réaménagement des parkings, de l'éclairage, signalétique et accessibilité du site.

Lors des discours officiels, Patrick Arnaud, le Président de l'association, a rappelé que "les valeurs portées par l'association restent fidèles à son fondateur tout en intégrant les réalités d'aujourd'hui : le partage de la conviction qu'aucune situation d'échec n'est irrémédiable, qu'il y a, pour tout jeune, un avenir où il pourra exprimer

les potentialités qu'il a en lui ; l'accueil de jeunes qui souffrent, afin de leur permettre de découvrir qu'ils sont aimés pour eux-mêmes et les aider à assurer leur avenir".

Accompagner les jeunes vers l'autonomie...

L'Association Fouque accueille et prend en charge des enfants relevant de la protection de l'enfance (confiés par les services de l'aide sociale à l'enfance du département) et de l'enfance délinquante (confiés par les juges pour enfants) : prises en charge en internat (services diversifiés sous forme d'internats collectifs, de villas familiales, d'unités de vie, de studios, etc...), ou en accueil de jour ou placement à domicile.

L'accompagnement éducatif en milieu extérieur (scolaire, formation, ou autre) étant parfois difficile, certains établissements ont mis en place des dispositifs

spécifiques (soutien scolaire, parcours de formation et de qualification, activités sportives...). Ces activités sont organisées dans 7 établissements (maisons d'enfants à caractère social) sur Marseille et Aubagne.

L'association gère par ailleurs 2 établissements pour enfants handicapés, sur Marseille et Montfavet. Y sont accueillis des enfants ne pouvant être intégrés dans des établissements scolaires de droit commun. Ils peuvent avoir une déficience intellectuelle, des troubles envahissants du développement (autisme) ou être polyhandicapés. Des soins, de l'accompagnement éducatif, de l'enseignement adapté, des activités visant à accompagner les jeunes vers l'autonomie constituent les bases de la prise en charge (en internat, en semi internat ou en accompagnement à domicile).

Fêter ces 120 ans, est l'occasion pour les 580 salariés, dispersés sur une vingtaine de sites, de prendre la mesure de ce que représente l'association qui les emploie et pour les amis et partenaires de mieux connaître les activités menées et les projets en cours.

Toutes les composantes de l'Association Fouque, bénévoles, administrateurs et salariés continueront à partager et porter le projet que l'Abbé Fouque a initié en 1892, avec toujours autant d'engagement et de dévouement. ■

association
Fouque
agir pour l'enfance



Fondation : l'audace de la charité

NOS ACTIONS

OPÉRATIONS PETITS CŒURS

Cédric, sept ans plus tard !

CÉDRIC SANJIHARIVOLA AVAIT ÉTÉ OPÉRÉ EN 2005, À L'ÂGE DE 6 ANS, D'UNE MALFORMATION CARDIAQUE, DANS LE CADRE DES OPÉRATIONS PETITS CŒURS DE LA FONDATION. SEPT ANS PLUS TARD, C'EST UN JEUNE HOMME SPORTIF ET BRILLANT À L'ÉCOLE QUI EST REVENU SALUER LE D^R ROSARIO ET LE D^R DE CHAUMARAY QUI L'AVAIENT SUIVI LORS DE SON HOSPITALISATION. RETOUR SUR UN DESTIN HORS DU COMMUN.

Cédric est né à Madagascar le 19 mars 1999, benjamin d'une famille de trois enfants.

Atteint d'une malformation cardiaque (une communication inter auriculaire -CIA-), il est venu à Marseille à l'âge de six ans avec l'association Enfants du Monde pour être opéré à l'Hôpital Saint Joseph par le Docteur Thierry de Chaumaray dans le cadre des Opérations Petits Cœurs.

Le concept des Opérations Petits Cœurs de la Fondation Hôpital Saint Joseph était de permettre aux enfants opérés de retrouver une espérance de vie comparable à celle de leurs frères et sœurs.

Suivi pendant son hospitalisation en mai 2005 et sa convalescence (un total de 10 semaines) par le Docteur Roger Rosario, celui-ci l'a revu à la mi-septembre 2012.

Invité en vacances en France par Claude et Catherine Larue, sa famille d'accueil d'alors qu'il n'a jamais perdue de vue, Cédric est venu à la Fondation à la veille de son retour à Madagascar.

Un adolescent sportif et polyglotte

Cédric a témoigné de sa vie transformée par cette opération cardiaque financée

par les donateurs de la Fondation Hôpital Saint Joseph et par l'affection de Claude et Catherine Larue. Guéri, il joue passionnément au football, au poste de milieu de terrain.

Sa langue maternelle est le malgache (seule langue parlée par ses parents) et sa scolarité lui a permis d'apprendre le français (qu'il parlait mal en 2005), puis d'étudier l'anglais et récemment l'allemand.

Doué et travailleur, il a sauté la 12^e (dernière année avant l'école élémentaire) et la 7^e (CM2), à l'École La Petite Sirène où il resta jusqu'à la fin du collège cet été.



A la fin de sa Troisième Cédric a passé 2 Brevets (général et technique) et a eu le Brevet général. Pour entrer au Lycée Jean-Joseph Rabearivelo, il a fallu passer un concours et le réussir (le seul élève de son école) pour rentrer le 8 octobre 2012 en... Seconde à 13 ans. Cédric aimerait devenir ingénieur en bâtiment.

La rencontre de Cédric avec Claude et Catherine Larue ne s'est pas limitée à l'accueil de 2005. En 2006, il reçut leur visite pendant trois semaines, séjour pendant lequel ils purent rencontrer trois autres enfants (Claudia, José et Alain) tous opérés à l'Hôpital Saint Joseph comme Cédric. ■

La Fondation Hôpital Saint Joseph agréée par le Comité de la Charte

DEPUIS LE 5 JUILLET DERNIER, LA FONDATION HÔPITAL SAINT JOSEPH A ÉTÉ OFFICIELLEMENT AGRÉÉE PAR LE COMITÉ DE LA CHARTE. PAR CET AGRÉMENT, LA FONDATION S'ENGAGE À RESPECTER UN CODE DE DÉONTOLOGIE VIS-À-VIS DE SES DONATEURS, LEUR ASSURANT UN "DON EN CONFIANCE".

Être agréé signifie que la Fondation Hôpital Saint Joseph respecte les règles de déontologie établies par le Comité de la Charte pour que les donateurs puissent donner en confiance.



Le rôle du Comité de la Charte

Le Comité de la Charte du don en confiance, organisme à but non lucratif, exerce depuis plus de 20 ans la mission de contrôle de l'appel à la générosité publique.

Son action se fonde sur l'élaboration des règles de déontologie, l'agrément des organismes volontaires pour se plier à une discipline collective vis-à-vis des donateurs et le contrôle continu des engagements souscrits.

Sa position lui permet de combiner la nécessaire indépendance de jugement avec la proximité des acteurs du mouvement associatif.

Les 4 champs du contrôle continu exercé par les contrôleurs du Comité sont le fonctionnement statutaire et la gestion désintéressée ; la rigueur de la gestion ; la qualité de la communication et des actions de collecte de fonds ; et la transparence financière.

La Fondation Hôpital Saint Joseph s'engage à respecter la Charte de déontologie du Comité et à se soumettre à ses contrôles.

La Fondation Hôpital Saint Joseph rejoint les 78 autres organisations agréées en France. ■

Site : www.comitecharte.org



L'actualité de l'Hôpital Saint Joseph



26 boulevard de Louvain 13285 Marseille cedex 08

www.hopital-saint-joseph.fr
Tél. 04 91 80 65 00

Directeur de la publication :
Bernard Monier, Directeur Général

Directeur Adjoint de la publication :
Florent Rovello, Directeur Général Adjoint

Rédactrice en Chef : **Karine Yessad**
Directrice de la communication
communication@hopital-saint-joseph.fr
tél : 04 91 80 68 68

Conception maquette et réalisation :
Design In Situ Marseille

Impression : **Groupe CCEE**

Comité de Rédaction :
Béatrice Amar, Technicienne de laboratoire
D' Michel Arnoux, Ophtalmologue
Antoine d'Arras, Fondation
Edith Beidl, Secrétaire Médicale, représentante du CE
Leslie Cammarata, Secrétaire de Direction
Isabelle Cathala, Aide-soignante,
Consultations externes
Christelle Chaumery, Services Economiques
Laurence Couillet, Fondation
Christelle Duffaut, Chargée de communication
France Lyne Garcia, ASH Radiologie
Jean-Mary Inzerillo, Responsable Archives,
Courrier, Reprographie
Stacha Kokot Hamada, Assistante Communication
Bernard Macotta, Cadre de Santé Laboratoires
Rémi Pascal, Services Economiques
Frédéric Rollin, Directeur du Pôle Ressources Matérielles
Stéphanie Tourel Robert, Services Economiques

Photos :
Fondation
Stacha Kokot Hamada
Karine Yessad

